

I - INDICATIONS

Intubation difficile
Chirurgie ambulatoire ou de courte durée

II – CONTRE INDICATIONS

Estomac plein (ainsi que les hernie hiatales, RGO...)
Obésité (estomac plein + pressions de ventilation)
Grossesse > 14 SA
Compliance pulmonaire basse (PI>20mmHg)
Malformation ou tumeur pharyngo-laryngée
Position ventrale

III - AVANTAGES

Moins de risque de spasmes a l'induction

Ne nécessite pas de laryngoscopie, et une AG moins profonde que pour une intubation

Moins de complications glottiques en postopératoire

IV – INCONVENIENTS

Risque d'**inhalation**
Laryngospasme
Insufflation gastrique si PI > 20 mmHg
Risque de **déplacement**